



التسلسل: التاريخ:
الساعة: آلية الأجراء:

نموذج اعتراض على تدقيق و/أو تقدير ضريبة الدخل

يقدم إذا كان إشعار التدقيق و/أو التقدير صادراً بموجب أحكام المادتين (٢٩/ب/٢) و (٣١) من قانون ضريبة الدخل رقم (٣٤) لسنة ٢٠١٤م و/أو من قانون ضريبة الدخل المؤقت رقم (٢٨) لسنة ٢٠٠٩م و/أو كان صادراً بموجب أحكام المادة (٢/أ/٢٩) من قانون ضريبة الدخل رقم (٥٧) لسنة ١٩٨٥م وتعديلاته.

يعبأ من قبل المكلف (المعترض)		
المديرية	الرقم الضريبي	
اسم المكلف	الرقم الوطني/جواز السفر	
اسم المناب/ المفوض	عنوان المكلف	
اسم الوكيل	صندوق البريد	
رقم الهاتف	الرمز البريدي	

الفترة الضريبية المعترض عليها	رقم المادة الصادر بموجبها القرار	تاريخ التبليغ	طريقة التبليغ	مبلغ الضريبة المعترض عليه	قيمة الضريبة المسلم بها والغرامات واي مبالغ اخرى	قيمة الفرق الضريبي	قيمة الغرامات
				دينار	دينار	دينار	دينار

سددت الضريبة المسلم بها والغرامات واي مبالغ اخرى بموجب الإيصال رقم () تاريخه: / /
* أسباب الاعتراض:

١ -

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

* ملاحظة:- يحق لكم أرفاق مذكرة توضيحية بأسباب الاعتراض أو باضافة أي أسباب أخرى.

اسم المكلف/ المناب/ المفوض: التوقيع: التاريخ: / /
رقم تسلسل التفويض/ الوكالة: المديرية المسجل بها التفويض:

لاستعمال موظف الإشعارات

مشروحات موظف الإشعارات:

اسم موظف الإشعارات: الرقم الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / /

لاستعمال مدير المديرية

السادة الديوان: يسجل طلب الاعتراض ويحول الى هيئة الاعتراض الثلاثية / الفردية ويبلغ المعترض موعداً للجلسة

اسم مدير المديرية: التوقيع: التاريخ: / /

لاستعمال ديوان المديرية

سجل الاعتراض في سجل الاعتراضات تحت الرقم: التاريخ: / /

تبلغت موعد جلسة النظر في الاعتراض المقرر عقدها لدى هيئة الاعتراض يوم:

الموافق: / / الساعة: صباحاً. التوقيع: التاريخ: / /

لاستعمال موظف الادخال

اسم مدخل المعلومات: الرقم الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / /

اسم مدقق الادخال: الرقم الوظيفي: التوقيع: التاريخ: / /

ملاحظة:- لا يعتبر الاعتراض مقدماً بشكل قانوني ولا يعتد به دون وجود ختم الدائرة والتاريخ.

الختم الرسمي للدائرة / المديرية

ينظم الاعتراض على نسخة واحدة

صورة طبق الاصل للدائرة

صورة طبق الاصل للمعترض